

**Einsatz-Vereinbarung**

Abgeschlossen zwischen

Name des Vereins/ der gemGmbH, Adresse

Vertreten durch Vertretungsbefugte Person

Zulassungsbescheid Nr°

und dem/ der Teilnehmer/in

Anrede Vorname Nachname

**geboren am** Datum

Adresse

**für den Zeitraum des** Wählen Sie ein Element aus.

**gemäß des Bundesgesetzes zur Förderung von freiwilligem Engagement**

**(Freiwilligengesetz – FreiwG) BGBl. I Nr. 17/2012 idgF.**

**§ 1 Angaben zur Einsatzstelle und zur Einsatzdauer**

|  |  |
| --- | --- |
| Name  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Ansprechperson  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Ort  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Land  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Von  Datum | Bis  Datum |

**§ 2 Ziele des Einsatzes und die wesentlichen zur Zielerreichung dienenden Maßnahmen**

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**§ 3 Projektbezogene Angaben**

1. **An- und Abreise sowie Heimreise während des Einsatzes**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Unterkunft und Verpflegung**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Taschengeld**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Tätigkeitsbereich bzw. -aufgaben**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Wochentätigkeitsdauer**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Freistellung**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Betreuung und Begleitung vor Ort**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Verhaltenskodizes vor Ort**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Lokale Rechtsordnung**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Kommunikation mit dem Träger**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Wechsel der Einsatzstelle**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Abbruch**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Zertifikat**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Sonstiges**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**§ 4 Sicherheit**

Medizinische Vorsorge, polit. Lage vor Ort etc.

**§ 5 Versicherung(en)**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**§ 6 Kontaktaufnahme mit der Botschaft**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**§ 7 Vorgangsweise in Not- bzw. Krisensituationen**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**§ 8 Vorgangsweise bei Schadensfällen**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**§ 9 Berichtspflicht**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**§ 11 Rückkehr und nach dem Einsatz**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**§ 12 Sonstiges**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Alle Änderungen dieser Vereinbarung bedürfen zu ihrer Rechtswirksamkeit der Schriftform.

Gleichzeitig mit Unterfertigung dieser Vereinbarungen, stimmen die Partien der Einhaltung des **Freiwilligengesetzes**, BGBl I Nr. 17/2012 idgF, zu.

Durchgelesen und mit allen Punkten vollinhaltlich einverstanden.

Ort, am Datum

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Vertretungsbefugte Person (Verein /gemGmbH) |  | Teilnehmer/in |